I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO			
INFORME No.	**02**		
Contrato N°	**202101250**		
Nombre del Supervisor	**ELAINE MILENA ZABALETA**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**Contrato de Prestación de Servicios**		
Nombre del contratista	**KENIA CAROLINA PIZARRO SALCEDO**		
Identificación del contratista	**1.047.335.436**		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARÍA DEL INTERIOR EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS POLITICAS, PLANES Y PROYECTOS DIRIGIDAS A LA CONSTRUCCION Y FORTALECIMIENTO DE COMUNIDADES SEGURAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**		
Plazo	**El plazo para la ejecución del contrato será de Seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100239**	Fecha del C.D.P	**(2021-01-20)**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202101680**	Fecha del R.P	**(2021-03- 10)**
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 15.540.000** Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: **$ 15.540.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
(2021-03-10)	**(2021-09-09)**	N/A	N/A

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ **15.540.000**
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ **15.540.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 5.180.000**
Valor por ejecutar		**$ 10.360.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.590.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**02**

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato: Del 10 de abril al 09 de mayo 2021

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
1. Brindar apoyo operativo y técnico en el desarrollo de actividades en los municipios en relación con el fortalecimiento y construcción de comunidades seguras.	Para este periodo del mes de abril se brindó apoyo en los municipios del departamento, en la ejecución de actividades para la convivencia en la socialización de programas y proyectos diseñados para el fortalecimiento de las comunidades.
2. Brindar apoyo en la formulación y creación de estrategias pedagógicas y didácticas para la implementación de proyectos de fortalecimiento y construcción de comunidades seguras en los municipios del Departamento.	En este período se ha realizado el acompañamiento de los municipios para consolidar acciones conjuntas que mejoren las condiciones de vida en las comunidades y su entorno. Con estrategias pedagógicas y didácticas que impacten en el fortalecimiento y construcción de comunidades seguras en el Departamento.
3. Brindar apoyo en la elaboración de registros de información relacionada con el desarrollo del programa enunciado en el objeto.	En cumplimiento de esta obligación he brindado el apoyo oportuno en la elaboración de registros de información sobre las necesidades prioritarias del departamento, para brindar entorno de convivencia de las distintas comunidades seguras

	en los municipios del Atlántico.
4. Brindar apoyo en la recepción y atención de los requerimientos comunitarios de iniciativas dirigidas a la construcción de comunidades seguras en los municipios del Atlántico.	En este periodo se brindó apoyo oportuno y acompañamiento de iniciativas dirigidas a la convivencia del departamento, elaborando guías con estrategias que impacten de manera positiva, su buen vivir y la construcción de comunidades seguras.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:
N/A.

ELAINE MILENA ZABALETA, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los **25** días del mes de mayo de **2021**.

ELAINE MILENA ZABALETA
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación: **C.C.**

KENIA CAROLINA PIZARRO SALCEDO
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: **CC. 1.047.335.436**